



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Arbeit,
Gesundheit und Soziales
des Landes Nordrhein-Westfalen



Anlage – Erklärung der Teilnehmenden zur Pauschale für Kinderbetreuung

Förderprogramm: Teilzeitberufsausbildung – Einstieg begleiten – Perspektiven öffnen

Antragstellender

(Zuwendungsempfängende)

Hiermit erkläre ich, dass derzeit

- die Betreuung meines Kindes bzw. meiner Kinder im Zusammenhang mit meiner Teilnahme an der obigen Maßnahme notwendig ist,
- mein Kind das 14. Lebensjahr noch nicht vollendet hat,
- mein Kind mit mir in häuslicher Gemeinschaft lebt,
- die Kinderbetreuung nicht durch Dritte gefördert wird,
- die Kinderbetreuung nicht durch Personen erfolgt, welche mit mir bzw. meinem Kind im selben Haushalt leben.

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, eine Änderung in den o.g. Tatbeständen unverzüglich meinem Maßnahmeträger mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmender

Name in Druckschrift